



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 668**

29 Μαΐου 2003

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. ΔΙΑΔΠ/Ε/375

Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών - Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους - και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.).

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παρ. 1 του άρθρου 31 του Ν. 3013/2002 "Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 102/Α΄/1-5-2002).

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 "Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 75/Α/11-6-1986).

3. Τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του Ν. 2690/99 "Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 45/Α/9-3-1999).

4. Την ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1.10.2002 (ΦΕΚ 1276/Β΄) απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης "Καθορισμός του τύπου και του περιεχομένου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 (ΦΕΚ 75/Α΄)".

5. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 2081/1992 "Περιορισμός και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των κρατικών δαπανών και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 154/Α/1992), με το οποίο προστέθηκε άρθρο 29Α στο Ν. 1558/85 (ΦΕΚ 137/Α΄/1985), όπως τελικά αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 39/Α΄/1997).

6. Την ΔΙΔΚ/Φ1/2/22875/31-10-2001 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης για την ανάθεση αρμοδιοτήτων.

7. Την 1100383/1330/Α0006/31-10-2001 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών για την ανάθεση αρμοδιοτήτων.

8. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

9. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Οι πιο κάτω διοικητικές διαδικασίες αρμοδιότητας του Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών μπορούν να διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.) κατά την προβλεπόμενη από το άρθρο 31 του Ν. 3013/2002 διαδικασία:

1. Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης για αλλαγή λογαριασμού Τραπέζης (όπου πιστώνεται η σύνταξη).

2. Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για αναγνώριση ως συντάξιμου χρόνου απασχόλησης στον Ιδιωτικό τομέα.

3. Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για καταβολή ΕΚΑΣ.

4. Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης σε οικογένεια (χήρα σύζυγο και ορφανά τέκνα) αποβιώσαντος συνταξιούχου αγωνιστή της Εθνικής Αντίστασης που ήταν και συνταξιούχος του Ο.Γ.Α.

5. Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης σε διαζευγμένη θυγατέρα.

6. Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης σε οικογένεια αποβιώσαντος συνταξιούχου εφημερίου.

7. Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης θανόντος συνταξιούχου - πολιτικού ή στρατιωτικού - στην οικογένεια (χήρα σύζυγο και ορφανά τέκνα).

8. Διεκπεραίωση αίτησης για χορήγηση πιστοποιητικού συνταξιοδοτικής κατάστασης αποβιώσαντος (για χρήση σε αίτημα για καταβολή εξόδων κηδείας).

9. Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης συνταξιούχου για αλλαγή διεύθυνσης.

10. Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης στην Πατρική οικογένεια (πολιτικών - στρατιωτικών συνταξιούχων).

Για τη διευκόλυνση της λειτουργίας των Κ.Ε.Π. και των πολιτών σε κάθε διοικητική διαδικασία αντιστοιχεί ιδιαίτερο έντυπο αίτησης. Τα έντυπα που αντιστοιχούν σε κάθε μια από τις πιο πάνω διαδικασίες επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται από τα Κ.Ε.Π. και τις καθ' ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης για αλλαγή λογαριασμού Τραπέζης (όπου πιστώνεται η σύνταξη)».

ΠΡΟΣ:	**Γενικό Λογιστήριο του Κράτους,** *	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** *Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

*** Δ/νση 45η Τμήμα Γ΄ (για συνταξιούχους των ΟΤΑ, κληρικούς & συνταξιούχους του Δημοσίου σιδηροδρομικούς), Τμήματα Δ-Ε (για τους υπολοίπους πολιτικούς συνταξιούχους) ή Δ/νση 46η Τμήμα Β΄(για στρατιωτικούς συνταξιούχους) Τμήμα Δ΄ (για πολεμικούς Συνταξιούχους) Κάνιγγος 29 /Τ.Θ. 1116/10110 / Αθήνα**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Αριθμός Μητρώου Σύνταξης:							
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Αρχή έκδοσης:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου της Τραπέζης (στην οποία θα φαίνεται ο αριθμός του λογαριασμού και η Τράπεζα).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
1. Αν δεν υπάρχει ειδικός λόγος για άμεσο κλείσιμο του παλιού λογαριασμού (π.χ. λόγω απώλειας του βιβλιαρίου της Τράπεζας) συνιστάται να μην κλείνει ο συνταξιούχος τον παλιό λογαριασμό πριν αρχίσει να πιστώνεται η σύνταξή του στο νέο λογαριασμό, δεδομένου ότι η νέα πίστωση πραγματοποιείται συνήθως μετά από δύο μήνες από την ημερομηνία που θα ενημερωθεί η Υπηρεσία Συντάξεων. Αν κλεισθεί αμέσως ο παλιός λογαριασμός (για του λόγους που προαναφέραμε), συνήθως για δύο μήνες μέχρις ότου αρχίσει η πίστωση στο νέο λογαριασμό, η σύνταξη θα καταβάλλεται με εντολή πληρωμής.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης για αλλαγή λογαριασμού Τραπέζης (όπου πιστώνεται η σύνταξη).		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου της Τραπέζης (στην οποία θα φαίνεται ο αριθμός του λογαριασμού και η Τράπεζα).	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
1. Αν δεν υπάρχει ειδικός λόγος για άμεσο κλείσιμο του παλιού λογαριασμού (π.χ. λόγω απώλειας του βιβλιαρίου της Τράπεζας) συνιστάται να μην κλείνει ο συνταξιούχος τον παλιό λογαριασμό πριν αρχίσει να πιστώνεται η σύνταξή του στο νέο λογαριασμό, δεδομένου ότι η νέα πίστωση πραγματοποιείται συνήθως μετά από δύο μήνες από την ημερομηνία που θα ενημερωθεί η Υπηρεσία Συντάξεων. Αν κλεισθεί αμέσως ο παλιός λογαριασμός (για του λόγους που προαναφέραμε), συνήθως για δύο μήνες μέχρις ότου αρχίσει η πίστωση στο νέο λογαριασμό, η σύνταξη θα καταβάλλεται με εντολή πληρωμής.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για αναγνώριση ως συντάξιμου χρόνου απασχόλησης στον Ιδιωτικό τομέα».

ΠΡΟΣ:	Γενικό Λογιστήριο του Κράτους Διεύθυνση * Κάνιγγος 29 - Τ.Θ. 1116 101 10 ΑΘΗΝΑ	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση υποβάλλεται από τους δημοσίους υπαλλήλους στη Δ42-Δ/νση Κανονισμού Πολιτικών Συντάξεων, από τους υπαλλήλους ΝΠΔΔ και ΟΤΑ στη Δ43-Δ/νση Κανονισμού Συντάξεων Υπαλλήλων ΝΠΔΔ και Ειδ. Κατηγοριών, και από τους στρατιωτικούς (περιλαμβάνονται όλοι οι «ένστολοι») στην Δ44-Δ/νση Κανονισμού Στρατιωτικών και Πολεμικών Συντάξεων. Στις αντίστοιχες Δ/νσεις Συντάξεων υποβάλλονται και οι αιτήσεις των ήδη συνταξιούχων.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1 Πιστοποιητικό του οικείου ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ,ΤΕΒΕ,ΤΣΑ κλπ) του Ν. 1405/1983 από το οποίο θα πρέπει να προκύπτουν : α) Η υπηρεσία ή η επιχείρηση στην οποία είχε απασχοληθεί ο υπάλληλος β) Η χρονολογία και η διάρκεια της απασχόλησής του γ) Ο ακριβής χρόνος ασφάλισης αναλυτικά σε έτη, μήνες, ημέρες ή σε ημερομίσθια δ) Τα ποσά που έχουν καταβληθεί για την ασφάλισή του στον κλάδο συντάξεων (εισφορές εργοδότη και ασφαλισμένου) ε) Αν έγινε ανάληψη των εισφορών ή αν χορηγήθηκε εφάπαξ παροχή αντί για σύνταξη.	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από το οποίο να προκύπτουν το έτος γέννησης και η διάρκεια της πραγματικής υπηρεσίας του αιτούντος. Επίσης θα αναγράφονται οι ημερομηνίες δημοσίευσης του διορισμού στο ΦΕΚ, ανακοίνωσής του, ορκωμοσίας και ανάληψης υπηρεσίας, καθώς και οι τυχόν προϋπηρεσίες του (ημερομηνία έναρξης και λήξης). Εφόσον κατά το διορισμό του υπαλλήλου απαιτείτο η ύπαρξη (σχετικής με την ειδικότητα) επαγγελματικής εμπειρίας ως «προσόν διορισμού» θα πρέπει να αναφέρεται επακριβώς ποιο χρονικό διάστημα λήφθηκε τελικά υπόψη από τον συνολικό χρόνο απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα, καθώς επίσης και οι διατάξεις που προέβλεπαν το συγκεκριμένο «προσόν διορισμού».	☐	☐	
3. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης (τύπου Α΄) ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο τούτου από το ευρισκόμενο στον υπηρεσιακό του φάκελο.	☐	☐	☐
4. Βεβαίωση αποδοχών που καταβάλλονταν κατά τον μήνα υποβολής της αίτησής του στην Υπηρεσία, προκειμένου βάσει αυτών, να καθοριστεί το ποσό της συμπληρωματικής εισφοράς του 7%. Σε περίπτωση επί συμβάσει υπαλλήλων να αναγράφεται ο κλάδος και το μισθολογικό κλιμάκιο που θα κατατασσόταν αν ήταν μόνιμος υπάλληλος. Επισημαίνεται ότι για αιτήσεις που υποβάλλονται μετά την 1-1-2003 για τον υπολογισμό της μηνιαίας συμπληρωματικής εισφοράς του 7% λαμβάνονται υπόψη: (Βασικός μισθός + Χρονοεπίδομα + Επίδομα του άρθρ. 10 του Ν. 3029/2002 ή του άρθρ. 10 του Ν. 3075/2002 κατά περίπτωση).	☐	☐	
5. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας	☐	☐	
6. Υπεύθυνη Δήλωση (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) όπου ο αιτών θα αναφέρει ότι δεν έχει χρησιμοποιήσει ούτε θα χρησιμοποιήσει τον ίδιο χρόνο για να πάρει σύνταξη από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης. Επίσης δηλώνει αν επιθυμεί την εφ'άπαξ καταβολή του ποσού της εισφοράς.	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ: Μπορεί να υποβληθεί ένταση ενώπιον της Επιτροπής Ελέγχου Πράξεων Κανονισμού Συντάξεων που στεγάζεται στο ίδιο κτίριο με τις Δ/νσεις Συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (Κάνιγγος 29- Αθήνα) εντός έτους από της κοινοποιήσεως της Πράξεως.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για αναγνώριση ως συντάξιμου χρόνου απασχόλησης στον Ιδιωτικό τομέα.				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1 Πιστοποιητικό του οικείου ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ,ΤΕΒΕ,ΤΣΑ κλπ) του Ν. 1405/1983 από το οποίο θα πρέπει να προκύπτουν : α) Η υπηρεσία ή η επιχείρηση στην οποία είχε απασχοληθεί ο υπάλληλος β) Η χρονολογία και η διάρκεια της απασχόλησής του γ) Ο ακριβής χρόνος ασφάλισης αναλυτικά σε έτη, μήνες, ημέρες ή σε ημερομίσθια δ) Τα ποσά που έχουν καταβληθεί για την ασφάλισή του στον κλάδο συντάξεων (εισφορές εργοδότη και ασφαλισμένου) ε) Αν έγινε ανάληψη των εισφορών ή αν χορηγήθηκε εφάπαξ παροχή αντί για σύνταξη.	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από το οποίο να προκύπτουν το έτος γέννησης και η διάρκεια της πραγματικής υπηρεσίας του αιτούντος. Επίσης θα αναγράφονται οι ημερομηνίες δημοσίευσης του διορισμού στο ΦΕΚ, ανακοίνωσής του, ορκωμοσίας και ανάληψης υπηρεσίας, καθώς και οι τυχόν προϋπηρεσίες του (ημερομηνία έναρξης και λήξης). Εφόσον κατά το διορισμό του υπαλλήλου απαιτείτο η ύπαρξη (σχετικής με την ειδικότητα) επαγγελματικής εμπειρίας ως «προσόν διορισμού» θα πρέπει να αναφέρεται επακριβώς ποιο χρονικό διάστημα λήφθηκε τελικά υπόψη από τον συνολικό χρόνο απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα, καθώς επίσης και οι διατάξεις που προέβλεπαν το συγκεκριμένο «προσόν διορισμού».	☐	☐	
3. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης (τύπου Α΄) ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο τούτου από το ευρισκόμενο στον υπηρεσιακό του φάκελο.	☐	☐	☐
4. Βεβαίωση αποδοχών που καταβάλλονταν κατά τον μήνα υποβολής της αίτησής του στην Υπηρεσία, προκειμένου βάσει αυτών, να καθοριστεί το ποσό της συμπληρωματικής εισφοράς του 7%. Σε περίπτωση επί συμβάσει υπαλλήλων να αναγράφεται ο κλάδος και το μισθολογικό κλιμάκιο που θα κατατασσόταν αν ήταν μόνιμος υπάλληλος. Επισημαίνεται ότι για αιτήσεις που υποβάλλονται μετά την 1-1-2003 για τον υπολογισμό της μηνιαίας συμπληρωματικής εισφοράς του 7% λαμβάνονται υπόψη: (Βασικός μισθός + Χρονοεπίδομα + Επίδομα του άρθρ. 10 του Ν. 3029/2002 ή του άρθρ. 10 του Ν. 3075/2002 κατά περίπτωση).	☐	☐	
5. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας	☐	☐	
6. Υπεύθυνη Δήλωση (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) όπου ο αιτών θα αναφέρει ότι δεν έχει χρησιμοποιήσει ούτε θα χρησιμοποιήσει τον ίδιο χρόνο για να πάρει σύνταξη από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης. Επίσης δηλώνει αν επιθυμεί την εφ'άπαξ καταβολή του ποσού της εισφοράς.	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

(3)

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : « Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για καταβολή ΕΚΑΣ ».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους, Κάνιγγος 29 Τ.Θ. 1116 – 101 10 / Δ/νση 45η Τμήμα Γ΄(για συνταξιούχους των ΟΤΑ, συν/χους κληρικούς και συντ/χους του Δημοσίου σιδηροδρομικούς) Τμήματα Δ-Ε (για τους λοιπούς πολιτικούς συν/χους) ή 46η Τμήμα Β΄ (για στρατιωτ. συντ/χους) Τμήμα Δ΄ (για τους πολεμικούς συνταξιούχους).*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Αρχή έκδοσης:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]
1. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας που να βεβαιώνει το έτος γέννησης	☐		☐
2.Εκκαθαριστικό σημείωμα φόρου εισοδήματος του προηγούμενου οικονομικού έτους, εκείνου του έτους για το οποίο χορηγείται το Ε.Κ.Α.Σ. (π.χ. για ΕΚΑΣ 2003 εισόδημα που αποκτήθηκε από 1/1 – 31/12/2001 (στην περίπτωση που δεν είστε υπόχρεος φορολογικής δήλωσης, υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ., στην οποία θα δηλώνεται το συνολικό εισόδημα του ιδίου έτους, από οποιαδήποτε πηγή).	☐	☐	
3. Υπεύθυνη δήλωση (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) στην οποία θα αναφέρεται ο φορέας, ή οι φορείς συνταξιοδότησης. Σε περίπτωση που λαμβάνετε συντάξεις από περισσότερους του ενός φορείς, με την ίδια δήλωση πρέπει να επιλέγεται ο ασφαλιστικός φορέας που θα καταβάλει το Ε.Κ.Α.Σ.	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Ειδικά για τους συνταξιούχους που κατοικούν στην αλλοδαπή, για την καταβολή του επιδόματος απαιτείται, εκτός από τη δήλωση φορολογίας εισοδήματος και η προσκόμιση βεβαίωσης από αντίστοιχη δημόσια αρχή της χώρας που κατοικεί ο συνταξιούχος, από την οποία να προκύπτουν οποιαδήποτε εισοδήματα αποκτήθηκαν στη χώρα αυτή, κατά την εν λόγω χρονική περίοδο.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για καταβολή ΕΚΑΣ.			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας που να βεβαιώνει το έτος γέννησης	☐	☐	☐
2. Εκκαθαριστικό σημείωμα φόρου εισοδήματος του προηγούμενου οικονομικού έτους, εκείνου του έτους για το οποίο χορηγείται το Ε.Κ.Α.Σ. (π.χ. για ΕΚΑΣ 2003 εισόδημα που αποκτήθηκε από 1/1 – 31/12/2001 (στην περίπτωση που δεν είστε υπόχρεος φορολογικής δήλωσης, υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ., στην οποία θα δηλώνεται το συνολικό εισόδημα του ιδίου έτους, από οποιαδήποτε πηγή).	☐	☐	
3. Υπεύθυνη δήλωση (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) στην οποία θα αναφέρεται ο φορέας, ή οι φορείς συνταξιοδότησης. Σε περίπτωση που λαμβάνετε συντάξεις από περισσότερους του ενός φορείς, με την ίδια δήλωση πρέπει να επιλέγεται ο ασφαλιστικός φορέας που θα καταβάλει το Ε.Κ.Α.Σ.	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Ειδικά για τους συνταξιούχους που κατοικούν στην αλλοδαπή, για την καταβολή του επιδόματος απαιτείται, εκτός από τη δήλωση φορολογίας εισοδήματος και η προσκόμιση βεβαίωσης από αντίστοιχη δημόσια αρχή της χώρας που κατοικεί ο συνταξιούχος, από την οποία να προκύπτουν οποιαδήποτε εισοδήματα αποκτήθηκαν στη χώρα αυτή, κατά την εν λόγω χρονική περίοδο.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης σε οικογένεια (χήρα σύζυγο και ορφανά τέκνα) αποβιώσαντος συνταξιούχου αγωνιστή της Εθνικής Αντίστασης που ήταν και συνταξιούχος του Ο.Γ.Α.».

ΠΡΟΣ:	**Γενικό Λογιστήριο του Κράτους 43η Δ/νση Κανονισμού Συντάξεων, Κάνιγγος 29, Τ.Θ. 1116, 101 10,Αθήνα**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Αρχή έκδοσης:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Αριθμός Μητρώου Σύνταξης:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1.Ληξιαρχική πράξη γάμου της χήρας με τον αγωνιστή ή πιστοποιητικό της οικείας Ι.Μητροπόλεως από το οποίο να προκύπτει η χρονολογία τέλεσης του γάμου.	☐	☐	☐
2. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αγωνιστή.	☐	☐	☐
3.Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δημοτικής ή Κοινοτικής Αρχής από το οποίο να προκύπτει το έτος γέννησης του αγωνιστή, τα πρόσωπα που άφησε στη ζωή, το έτος γέννησής τους και η προσωπική τους κατάσταση (έγγαμα ή άγαμα) ότι η χήρα διατελεί ακόμα σε χηρεία και ότι ο γάμος δεν λύθηκε μέχρι την ημέρα του θανάτου του συζύγου. Το πιστοποιητικό αυτό εκδίδεται βάσει επισήμων στοιχείων ή τουλάχιστον βάσει ένορκης βεβαίωσης δύο μαρτύρων ενώπιον ειρηνοδίκη ή συμβολαιογράφου.	☐	☐	
4. Πιστοποιητικό του αρμόδιου οικονομικού εφόρου στο οποίο να βεβαιώνεται το εισόδημα που δηλώθηκε κατά το προηγούμενο της μεταβίβασης έτος και επιπλέον ότι η δήλωσή του ελέγχθηκε ως αληθής ή το αντίστοιχο εκκαθαριστικό σημείωμα φόρου εισοδήματος. Αν δεν κατετέθη δήλωση φόρου εισοδήματος, θα πιστοποιείται τούτο από την αρμόδια Οικονομική εφορία.	☐	☐	
5. Υπεύθυνη Δήλωση του αρθ.8 του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής, με την οποία οι δικαιούχοι (σύζυγος, τέκνα) να δηλώνουν εάν παίρνουν άλλη σύνταξη (πολύτεκνης μητέρας, πρόωρη αγροτική, πολεμική, Ι.Κ.Α., κ.λ.π.) ή βοήθημα από άλλο Ταμείο πλην της σύνταξης του Ο.Γ.Α., εάν έχουν εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή καθώς και ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο καθαρό εισόδημά τους κατά το προηγούμενο της μεταβίβασης της σύνταξης έτος - αν υπάρχουν περισσότεροι από 1 δικαιούχοι υποβάλλονται ξεχωριστές σχετικές υπεύθυνες δηλώσεις για τον κάθε έναν - .	☐	☐	
6.**Εάν στα δικαιούχα πρόσωπα υπάρχει ενήλικος ανίκανος υιός:** Γνωμάτευση της Ανωτάτης Στρατού Υγειονομικής Επιτροπής (ΑΣΥΕ) που να βεβαιώνεται το ποσοστό μείωσης της ικανότητάς του για εργασία. Η γνωμάτευση αυτή εκδίδεται ύστερα από αίτηση του ενδιαφερομένου που υποβάλλεται μέσω της 43ης Δ/νσης του Γ.Λ.Κ.	☐	☐	
7. **Εάν στα δικαιούχα πρόσωπα υπάρχει αγόρι που δεν έχει συμπληρώσει το 24ο έτος της ηλικίας του και φοιτά σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή:** Πιστοποιητικό της σχολής για το έτος εγγραφής και τα έτη φοίτησης.	☐	☐	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

8.**Εάν στα δικαιούχα πρόσωπα υπάρχει διαζευγμένη θυγατέρα***: Δικαστική απόφαση λύσεως του γάμου και Διαζευκτήριο της οικείας Ι. Μητρόπολης.	□	□	
Για την καταβολή της σύνταξης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
9.Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος** όπου ο ενδιαφερόμενος διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμο του ή της δικαιούχου (μπορεί να υπάρχει και όποιος συνδικαιούχος επιθυμεί ο αιτών). Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθέντα στοιχεία.	□	□	
10. Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	□	□	
11.Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού εισοδήματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται)	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: *Οι διαζευγμένες θυγατέρες θα πρέπει δε να μην έχουν ασφαλιστεί σε κανέναν άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, να μην έχουν μηνιαίο εισόδημα μεγαλύτερο από το κατώτατο όριο της σύνταξης του Δημοσίου και να είχαν συμπληρώσει το 40° έτος της ηλικίας τους την 31-12-1986.
** Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα κάτωθι πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε.,ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΙΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΕΘΝΙΚΗ ΚΤΗΜΑΤΙΚΗ Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΘΗΝΩΝ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, AMERICAN EXPRESS, ΤΑΜ. ΠΑΡ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΔΩΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΛΑΙΚΗ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΡΗΤΗΣ, ASPIS BANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΤΑΧ. ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ, CITIBANK.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ: Μπορεί να υποβληθεί ένταση ενώπιον της Επιτροπής Ελέγχου Πράξεων Κανονισμού Συντάξεων που στεγάζεται στο ίδιο κτίριο με τις Δ/νσεις Συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (Κάνιγγος 29- Αθήνα) εντός έτους από της κοινοποιήσεως της Πράξεως.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης σε οικογένεια (χήρα σύζυγο και ορφανά τέκνα) αποβιώσαντος συνταξιούχου αγωνιστή της Εθνικής Αντίστασης που ήταν και συνταξιούχος του Ο.Γ.Α.			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1.Ληξιαρχική πράξη γάμου της χήρας με τον αγωνιστή ή πιστοποιητικό της οικείας Ι.Μητροπόλεως από το οποίο να προκύπτει η χρονολογία τέλεσης του γάμου.	□	□	□
2. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αγωνιστή.	□	□	□
3.Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δημοτικής ή Κοινοτικής Αρχής από το οποίο να προκύπτει το έτος γέννησης του αγωνιστή, τα πρόσωπα που άφησε στη ζωή, το έτος γέννησής τους και η προσωπική τους κατάσταση (έγγαμα ή άγαμα) ότι η χήρα διατελεί ακόμα σε χηρεία και ότι ο γάμος δεν λύθηκε μέχρι την ημέρα του θανάτου του συζύγου. Το πιστοποιητικό αυτό εκδίδεται βάσει επισήμων στοιχείων ή τουλάχιστον βάσει ένορκης βεβαίωσης δύο μαρτύρων ενώπιον ειρηνοδίκη ή συμβολαιογράφου.	□	□	
4. Πιστοποιητικό του αρμόδιου οικονομικού εφόρου στο οποίο να βεβαιώνεται το εισόδημα που δηλώθηκε κατά το προηγούμενο της μεταβίβασης έτος και επιπλέον ότι η δήλωσή του ελέγχθηκε ως αληθής ή το αντίστοιχο εκκαθαριστικό σημείωμα φόρου εισοδήματος. Αν δεν κατετέθη δήλωση φόρου εισοδήματος, θα πιστοποιείται τούτο από την αρμόδια Οικονομική εφορία.	□	□	
5. Υπεύθυνη Δήλωση του αρθ.8 του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής, με την οποία οι δικαιούχοι (σύζυγος, τέκνα) να δηλώνουν εάν παίρνουν άλλη σύνταξη (πολύτεκνης μητέρας, πρόωρη αγροτική, πολεμική, Ι.Κ.Α., κ.λ.π.) ή βοήθημα από άλλο Ταμείο πλην της σύνταξης του Ο.Γ.Α., εάν έχουν εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή καθώς και ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο καθαρό εισόδημά τους κατά το προηγούμενο της μεταβίβασης της σύνταξης έτος - αν υπάρχουν περισσότεροι από 1 δικαιούχοι υποβάλλονται ξεχωριστές σχετικές υπεύθυνες δηλώσεις για τον κάθε έναν - .	□	□	
6.**Εάν στα δικαιούχα πρόσωπα υπάρχει ενήλικος ανίκανος υιός:** Γνωμάτευση της Ανωτάτης Στρατού Υγειονομικής Επιτροπής (ΑΣΥΕ) που να βεβαιώνεται το ποσοστό μείωσης της ικανότητάς του για εργασία. Η γνωμάτευση αυτή εκδίδεται ύστερα από αίτηση του ενδιαφερομένου που υποβάλλεται μέσω της 43ης Δ/νσης του Γ.Λ.Κ.	□	□	
7. **Εάν στα δικαιούχα πρόσωπα υπάρχει αγόρι που δεν έχει συμπληρώσει το 24° έτος της ηλικίας του και φοιτά σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή:** Πιστοποιητικό της σχολής για το έτος εγγραφής και τα έτη φοίτησης.	□	□	
8.**Εάν στα δικαιούχα πρόσωπα υπάρχει διαζευγμένη θυγατέρα*:** Δικαστική απόφαση λύσεως του γάμου και	□	□	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Διαζευκτήριο της οικείας Ι. Μητρόπολης.			
Για την καταβολή της σύνταξης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
9.Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος** όπου ο ενδιαφερόμενος διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμο του ή της δικαιούχου (μπορεί να υπάρχει και όποιος συνδικαιούχος επιθυμεί ο αιτών). Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθένα στοιχεία.	□	□	
10. Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	□	□	
11.Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού εισοδήματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται)	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: *Οι διαζευγμένες θυγατέρες θα πρέπει δε να μην έχουν ασφαλιστεί σε κανέναν άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, να μην έχουν μηνιαίο εισόδημα μεγαλύτερο από το κατώτατο όριο της σύνταξης του Δημοσίου και να είχαν συμπληρώσει το 40° έτος της ηλικίας τους την 31-12-1986.
** Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα κάτωθι πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε.,ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΙΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΕΘΝΙΚΗ ΚΤΗΜΑΤΙΚΗ Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΘΗΝΩΝ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, AMERICAN EXPRESS, ΤΑΜ. ΠΑΡ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΔΩΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΛΑΙΚΗ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΡΗΤΗΣ, ASPIS BANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΤΑΧ. ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ, CITIBANK.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης σε διαζευγμένη θυγατέρα».

ΠΡΟΣ:	**Γενικό Λογιστήριο του Κράτους,** * **Κάνιγγος 29, Τ.Θ. 1118,** **101 10,Αθήνα**	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ *Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

** Η αίτηση υποβάλλεται στη Δ42-Δ/νση Κανονισμού Πολιτικών Συντάξεων (προκειμένου για διαζευγμένες θυγατέρες που έλκουν το δικαίωμά τους από πολιτικούς συνταξιούχους), στη Δ43-Δ/νση Κανονισμού Συντάξεων Υπαλλήλων ΝΠΔΔ και Ειδ. Κατηγοριών (προκειμένου για διαζευγμένες θυγατέρες που έλκουν το δικαίωμά τους από υπαλλήλους ΝΠΔΔ ή Ειδ. κατηγοριών) ή στην Δ44-Δ/νση Κανονισμού Στρατιωτικών και Πολεμικών Συντάξεων (προκειμένου για διαζευγμένες θυγατέρες που έλκουν το δικαίωμά τους από στρατιωτικούς ή πολεμικούς συντ/χους).*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Αριθμός Μητρώου Σύνταξης:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Δικαστική απόφαση λύσης γάμου	□	□	
2. **Εάν ο γάμος ήταν θρησκευτικός:** Διαζευκτήριο της οικείας Ιεράς Μητρόπολης ή πιστοποιητικό του αρμόδιου Δικαστηρίου ότι η ανωτέρω απόφαση κατέστη τελεσίδικη.	□	□	□
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της οικείας δημοτικής ή κοινοτικής αρχής, το οποίο να έχει εκδοθεί βάσει των επισήμων στοιχείων που τηρούνται σ'αυτή (Δημοτολόγια και Ληξιαρχικά βιβλία) από το οποίο θα προκύπτει η προσωπική κατάσταση της διαζευγμένης, ήτοι ότι μετά τη λύση του γάμου της με τον .... Δεν τέλεσε άλλο γάμο, το έτος γέννησης, το επάγγελμά της και οι πρόσοδοί της από αυτό, καθώς και η ακίνητη περιουσία της, αν είναι συνταξιούχος του δημοσίου ή άλλου οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης και αν είναι ασφαλισμένη σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης.*	□	□	
4. Εκκαθαριστικό της εφορίας για το εισόδημα που αποκτήθηκε το έτος που γεννήθηκε το δικαίωμα (π.χ. για δικαίωμα που γεννήθηκε το έτος 2000 απαιτείται η υποβολή εκκαθαριστικού της εφορίας οικ. Έτους 2001 - εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1 – 31/12/2000 -).			
5. Πιστοποιητικό του οικείου οικονομικού εφόρου, από το οποίο να προκύπτει η δηλωθείσα περιουσία της αιτούσας, οι πρόσοδοί της από αυτή και από τα λοιπά δηλωθέντα (αν δεν κατετέθη δήλωση θετικού περιεχομένου να πιστοποιηθεί τούτο και να βεβαιωθεί ότι η μη υποβολή δήλωσης ηλέχθη δικαιολογημένη).	□	□	
6. Πιστοποιητικό του Υποθηκοφύλακα του τόπου κατοικίας και του τόπου καταγωγής της ενδιαφερομένης, περί της ακίνητης περιουσίας της και των επί αυτής εγγεγραμμένων, τυχόν υποθηκών, προσημειώσεων ή ότι δεν υπάρχει στο όνομά της μερίδα στα οικεία βιβλία μεταγραφών.	□	□	
7. Πιστοποιητικό του οικείου Εφόρου, από το οποίο να προκύπτει ότι υποβλήθηκε δήλωση της καταληφθείσης περιουσίας του πατέρα της, και να αναφέρονται τα δικαιούχα πρόσωπα της καταληφθείσας περιουσίας.	□	□	
8. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 της ενδιαφερόμενης, στην οποία να δηλώνει αν κατέχει δημόσια θέση, αν είναι συνταξιούχος του Δημοσίου ή οποιουδήποτε άλλου φορέα κύριας σύνταξης, αν είναι ασφαλισμένη σε οποιοδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης, αν έχει εισοδήματα από οποιαδήποτε πηγή και πόσα είναι ετησίως, αν κατέχει ακίνητη περιουσία σε οποιαδήποτε περιοχή του κράτους προσδιορίζοντας σε καταφατική περίπτωση το είδος, την έκταση και την αξία και το εξ'αυτής ακαθάριστο ετήσιο εισόδημα.	□	□	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

Για την καταβολή της σύνταξης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
9. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος** όπου ο ενδιαφερόμενος διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμο του ή της δικαιούχου (μπορεί να υπάρχει και όποιος συνδικαιούχος επιθυμεί ο αιτών). Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθένα στοιχεία.	□	□	
10. Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	□	□	
11.Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού εισοδήματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται)	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Σε περίπτωση που δεν μπορεί να εκδοθεί το ζητούμενο πιστοποιητικό βάσει των επίσημων στοιχείων του Δήμου ή της κοινότητας θα εκδίδεται πάλι από την οικεία Δημοτική ή κοινοτική Αρχή και θα στηρίζεται: 1) Σε ένορκη βεβαίωση δύο μαρτύρων ενώπιον Ειρηνοδίκου ή Συμβολαιογράφου και 2) σε Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 της αιτούσας.
**Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα κάτωθι πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε.,ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΙΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΕΘΝΙΚΗ ΚΤΗΜΑΤΙΚΗ Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΘΗΝΩΝ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, AMERICAN EXPRESS, ΤΑΜ. ΠΑΡ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΔΩΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΛΑΙΚΗ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΡΗΤΗΣ, ASPIS BANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΤΑΧ. ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ, CITIBANK.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ: Σε περίπτωση απόρριψης του αιτήματος μπορεί να υποβληθεί ένσταση ενώπιον της Επιτροπής Ελέγχου Πράξεων Κανονισμού Συντάξεων που στεγάζεται στο ίδιο κτίριο με τις Δ/νσεις Συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (Κάνιγγος 29- Αθήνα) εντός έτους από της κοινοποιήσεως της Πράξεως.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης σε διαζευγμένη θυγατέρα.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Δικαστική απόφαση λύσης γάμου	□	□	
2. **Εάν ο γάμος ήταν θρησκευτικός:** Διαζευκτήριο της οικείας Ιεράς Μητρόπολης ή πιστοποιητικό του αρμόδιου Δικαστηρίου ότι η ανωτέρω απόφαση κατέστη τελεσίδικη.	□	□	□
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της οικείας δημοτικής ή κοινοτικής αρχής, το οποίο να έχει εκδοθεί βάσει των επισήμων στοιχείων που τηρούνται σ'αυτή (Δημοτολόγια και Ληξιαρχικά βιβλία) από το οποίο θα προκύπτει η προσωπική κατάσταση της διαζευγμένης, ήτοι ότι μετά τη λύση του γάμου της με τον .... Δεν τέλεσε άλλο γάμο, το έτος γέννησης, το επάγγελμά της και οι πρόσοδοι της από αυτό, καθώς και η ακίνητη περιουσία της, αν είναι συνταξιούχος του δημοσίου ή άλλου οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης και αν είναι ασφαλισμένη σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης.*	□	□	
4. Εκκαθαριστικό της εφορίας για το εισόδημα που αποκτήθηκε το έτος που γεννήθηκε το δικαίωμα (π.χ. για δικαίωμα που γεννήθηκε το έτος 2000 απαιτείται η υποβολή εκκαθαριστικού της εφορίας οικ. Έτους 2001 - εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1 – 31/12/2000 -).			
5. Πιστοποιητικό του οικείου οικονομικού εφόρου, από το οποίο να προκύπτει η δηλωθείσα περιουσία της αιτούσας, οι πρόσοδοί της από αυτή και από τα λοιπά δηλωθέντα (αν δεν κατετέθη δήλωση θετικού περιεχομένου να πιστοποιηθεί τούτο και να βεβαιωθεί ότι η μη υποβολή δήλωσης ηλέχθη δικαιολογημένη).	□	□	
6. Πιστοποιητικό του Υποθηκοφύλακα του τόπου κατοικίας και του τόπου καταγωγής της ενδιαφερομένης, περί της ακίνητης περιουσίας της και των επί αυτής εγγεγραμμένων, τυχόν υποθηκών, προσημειώσεων ή ότι δεν υπάρχει στο όνομά της μερίδα στα οικεία βιβλία μεταγραφών.	□	□	
7. Πιστοποιητικό του οικείου Εφόρου, από το οποίο να προκύπτει ότι υποβλήθηκε δήλωση της καταληφθείσης περιουσίας του πατέρα της, και να αναφέρονται τα δικαιούχα πρόσωπα της καταληφθείσας περιουσίας.	□	□	
8. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 της ενδιαφερόμενης, στην οποία να δηλώνει αν κατέχει δημόσια θέση, αν είναι συνταξιούχος του Δημοσίου ή οποιουδήποτε άλλου φορέα κύριας σύνταξης, αν είναι ασφαλισμένη σε οποιοδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης, αν έχει εισοδήματα από οποιαδήποτε πηγή και πόσα είναι ετησίως, αν κατέχει ακίνητη περιουσία σε οποιαδήποτε περιοχή του κράτους προσδιορίζοντας σε καταφατική περίπτωση το είδος, την έκταση και την αξία και το εξ'αυτής ακαθάριστο ετήσιο εισόδημα.	□	□	
Για την καταβολή της σύνταξης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

9. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος** όπου ο ενδιαφερόμενος διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμο του ή της δικαιούχου (μπορεί να υπάρχει και όποιος συνδικαιούχος επιθυμεί ο αιτών). Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθένα στοιχεία.	☐	☐	
10. Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	☐	☐	
11.Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού εισοδήματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται)	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Σε περίπτωση που δεν μπορεί να εκδοθεί το ζητούμενο πιστοποιητικό βάσει των επίσημων στοιχείων του Δήμου ή της κοινότητας θα εκδίδεται πάλι από την οικεία Δημοτική ή κοινοτική Αρχή και θα στηρίζεται: 1) Σε ένορκη βεβαίωση δύο μαρτύρων ενώπιον Ειρηνοδίκου ή Συμβολαιογράφου και 2) σε Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 της αιτούσας.
**Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα κάτωθι πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε.,ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΙΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΕΘΝΙΚΗ ΚΤΗΜΑΤΙΚΗ Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΘΗΝΩΝ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, AMERICAN EXPRESS, ΤΑΜ. ΠΑΡ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΔΩΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΛΑΙΚΗ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΡΗΤΗΣ, ASPIS BANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΤΑΧ. ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ, CITIBANK.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης σε οικογένεια αποβιώσαντος συνταξιούχου εφημέριου».

ΠΡΟΣ:	**Γενικό Λογιστήριο του Κράτους** **43η Δ/νση , Τμήμα Β΄,** **Κάνιγγος 29, Τ.Θ. 106 82,Αθήνα**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Αρχή έκδοσης:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Ο Όνομα:		Επώνυμο:	
Αριθμός Μητρώου Σύνταξης:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δημοτικής ή Κοινοτικής Αρχής, που να έχει εκδοθεί βάσει επισήμων στοιχείων, ή τουλάχιστον βάσει ενόρκου βεβαιώσεως ενώπιον Ειρηνοδίκου ή Συμβολαιογράφου και Υπεύθυνης δήλωσης του Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων από το οποίο θα φαίνονται τα πρόσωπα που άφησε στη ζωή ο θανών, το έτος γέννησης αυτών και η προσωπική τους κατάσταση (τέκνα έγγαμα ή άγαμα, ότι η χήρα διατελεί ακόμα σε χηρεία και ότι ο γάμος δε λύθηκε μέχρι την ημέρα του θανάτου του)	□	□	□
2.Αντίγραφο της ληξιαρχικής πράξης θανάτου του συνταξιούχου.	□	□	□
3. Πιστοποιητικό της οικείας Ιεράς Μητρόπολης ή Αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης γάμου, που να έχει εκδοθεί από τα τηρούμενα επίσημα στοιχεία, όπου θα φαίνεται η χρονολογία τέλεσης γάμου του θανόντος.*	□	□	□
4. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) όπου οι δικαιούχοι δηλώνουν αν εργάζονται ή αν λαμβάνουν σύνταξη από οποιαδήποτε πηγή - αν υπάρχουν περισσότεροι από 1 δικαιούχοι υποβάλλονται ξεχωριστές σχετικές υπεύθυνες δηλώσεις για τον κάθε έναν - .	□	□	
Για την καταβολή της σύνταξης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
5. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος** όπου ο ενδιαφερόμενος διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμο του ή της δικαιούχου (μπορεί να υπάρχει και όποιος συνδικαιούχος επιθυμεί ο αιτών). Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθέντα στοιχεία.	□	□	
6. Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	□	□	
7.Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού εισοδήματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται)	□	□	□

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Σε περίπτωση αδυναμίας υποβολής τέτοιων στοιχείων πρέπει να υποβληθεί επίσημο έγγραφο απόφασης του αρμόδιου Δικαστηρίου, εκδιδομένης, με προσεπίκληση του Δημοσίου (Υπουργού Οικονομικών) δια της οποίας να αναγνωρίζεται η τέλεση του γάμου μεταξύ της αιτούσης και του θανόντος συζύγου της, ως και η ακριβής χρονολογία τέλεσης τούτου. Επιπλέον πιστοποιητικό της Δ/νσης Δικαστικού του Γ.Λ.Κ. που να φαίνεται ότι η ως άνω απόφαση έγινε δεκτή από το Δημόσιο ή πιστοποιητικό του αρμόδιου Γραμματέα Πρωτοδικών που να φαίνεται ότι κατά της απόφασης αυτής δεν ασκήθηκε ένδικο μέσο , το οποίο (πιστοποιητικό) να έχει εκδοθεί μετά την πάροδο των νομίμων προθεσμιών άσκησης ενδίκων μέσων, συνυποβαλλομένου στην περίπτωση αυτή και του αποδεικτικού επίδοσης της παραπάνω απόφασης.
** Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα κάτωθι πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε.,ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΙΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΕΘΝΙΚΗ ΚΤΗΜΑΤΙΚΗ Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΘΗΝΩΝ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, AMERICAN EXPRESS, ΤΑΜ. ΠΑΡ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΔΩΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΛΑΙΚΗ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΡΗΤΗΣ, ASPIS BANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΤΑΧ. ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ, CITIBANK.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ: Σε περίπτωση απόρριψης του αιτήματος μπορεί να υποβληθεί ένσταση ενώπιον της Επιτροπής Ελέγχου Πράξεων Κανονισμού Συντάξεων που στεγάζεται στο ίδιο κτίριο με τις Δ/νσεις Συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (Κάνιγγος 29- Αθήνα) εντός έτους από της κοινοποιήσεως της Πράξεως.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης σε οικογένεια αποβιώσαντος συνταξιούχου εφημέριου.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δημοτικής ή Κοινοτικής Αρχής, που να έχει εκδοθεί βάσει επισήμων στοιχείων, ή τουλάχιστον βάσει ενόρκου βεβαιώσεως ενώπιον Ειρηνοδίκου ή Συμβολαιογράφου και Υπεύθυνης δήλωσης του Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων από το οποίο θα φαίνονται τα πρόσωπα που άφησε στη ζωή ο θανών, το έτος γέννησης αυτών και η προσωπική τους κατάσταση (τέκνα έγγαμα ή άγαμα, ότι η χήρα διατελεί ακόμα σε χηρεία και ότι ο γάμος δε λύθηκε μέχρι την ημέρα του θανάτου του)	☐	☐	☐
2.Αντίγραφο της ληξιαρχικής πράξης θανάτου του συνταξιούχου.	☐	☐	☐
3. Πιστοποιητικό της οικείας Ιεράς Μητρόπολης ή Αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης γάμου, που να έχει εκδοθεί από τα τηρούμενα επίσημα στοιχεία, όπου θα φαίνεται η χρονολογία τέλεσης γάμου του θανόντος.*	☐	☐	☐
4. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) όπου οι δικαιούχοι δηλώνουν αν εργάζονται ή αν λαμβάνουν σύνταξη από οποιαδήποτε πηγή - αν υπάρχουν περισσότεροι από 1 δικαιούχοι υποβάλλονται ξεχωριστές σχετικές υπεύθυνες δηλώσεις για τον κάθε έναν - .	☐	☐	
Για την καταβολή της σύνταξης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
5. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος** όπου ο ενδιαφερόμενος διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμο του ή της δικαιούχου (μπορεί να υπάρχει και όποιος συνδικαιούχος επιθυμεί ο αιτών). Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθέντα στοιχεία.	☐	☐	
6. Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	☐	☐	
7. Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού εισοδήματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται)	☐	☐	☐

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Σε περίπτωση αδυναμίας υποβολής τέτοιων στοιχείων πρέπει να υποβληθεί επίσημο έγγραφο απόφασης του αρμόδιου Δικαστηρίου, εκδιδομένης, με προσεπίκληση του Δημοσίου (Υπουργού Οικονομικών) δια της οποίας να αναγνωρίζεται η τέλεση του γάμου μεταξύ της αιτούσης και του θανόντος συζύγου της, ως και η ακριβής χρονολογία τέλεσης τούτου. Επιπλέον πιστοποιητικό της Δ/νσης Δικαστικού του Γ.Λ.Κ. που να φαίνεται ότι η ως άνω απόφαση έγινε δεκτή από το Δημόσιο ή πιστοποιητικό του αρμόδιου Γραμματέα Πρωτοδικών που να φαίνεται ότι κατά της απόφασης αυτής δεν ασκήθηκε ένδικο μέσο , το οποίο (πιστοποιητικό) να έχει εκδοθεί μετά την πάροδο των νομίμων προθεσμιών άσκησης ενδίκων μέσων, συνυποβαλλομένου στην περίπτωση αυτή και του αποδεικτικού επίδοσης της παραπάνω απόφασης.
** Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα κάτωθι πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε.,ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΙΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΕΘΝΙΚΗ ΚΤΗΜΑΤΙΚΗ Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΘΗΝΩΝ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, AMERICAN EXPRESS, ΤΑΜ. ΠΑΡ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΔΩΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΛΑΙΚΗ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΡΗΤΗΣ, ASPIS BANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΤΑΧ. ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ, CITIBANK.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης θανόντος συνταξιούχου – πολιτικού ή στρατιωτικού - στην οικογένεια (χήρα σύζυγο και ορφανά τέκνα)».

ΠΡΟΣ:	**Γενικό Λογιστήριο του Κράτους (Υπηρεσία Συντάξεων) * Κάνιγγος 29, Τ.Θ. 1116, 101 10,Αθήνα**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση υποβάλλεται στη Δ42-Δ/νση Κανονισμού Πολιτικών Συντάξεων (προκειμένου για πολιτικούς συνταξιούχους), στη Δ43-Δ/νση Κανονισμού Συντάξεων Υπαλλήλων ΝΠΔΔ και Ειδ. Κατηγοριών (προκειμένου για συνταξιούχους των ΟΤΑ, συνταξιούχους κληρικούς & συνταξιούχους του Δημοσίου σιδηροδρομικούς) ή στην Δ44-Δ/νση Κανονισμού Στρατιωτικών και Πολεμικών Συντάξεων (προκειμένου για στρατιωτικούς ή πολεμικούς συντ/χους).*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ*:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Αρχή έκδοσης:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Αριθμός Μητρώου Σύνταξης:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	

*** Δικαιούχοι: 1. Η χήρα 2. Οι άγαμες θυγατέρες 3. οι άγαμοι γιοί μέχρι τη συμπλήρωση του 18ου (ή εφόσον φοιτούν σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή του 24ου) έτους της ηλικίας τους 4. Οι διαζευγμένες θυγατέρες (υπό προϋποθέσεις)**

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης θανάτου του συνταξιούχου.	□	□	□
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης Δήμου ή κοινότητας που να έχει εκδοθεί βάσει επισήμων στοιχείων ή εφ'όσον τέτοια δεν υπάρχουν, βάσει ενόρκου βεβαιώσεως ενώπιον ειρηνοδίκη ή συμβολαιογράφου. Στο πιστοποιητικό αυτό πρέπει να φαίνονται τα πρόσωπα που άφησε στη ζωή ο θανών, το έτος γέννησής τους και η προσωπική τους κατάσταση (έγγαμα ή άγαμα παιδιά, η χήρα διατελεί ακόμη σε χηρεία, ο γάμος δεν λύθηκε μέχρι την ημέρα του θανάτου του συνταξιούχου).	□	□	□
3. Πιστοποιητικό γάμου της οικείας Ιεράς Μητρόπολης ή αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης γάμου, που να έχει εκδοθεί από τα τηρούμενα στο Δήμο ή την Κοινότητα στοιχεία, εμφαίνον την ημεροχρονολογία τέλεσης του γάμου του θανόντος (εάν δεν υπάρχουν στοιχεία τόσο στην Ι.Μητρόπολη, όσο και στον Δήμο ή την κοινότητα, ακολουθείται Ειδική Διαδικασία).	□	□	□
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (εμπεριέχεται στην παρούσα αίτηση) από την οποία να προκύπτει, εάν τα δικαιούχα πρόσωπα εργάζονται και που ή αν παίρνουν σύνταξη από οποιονδήποτε φορέα. Εάν κατέχουν θέση στο Δημόσιο Τομέα πρέπει επιπλέον να δηλώσουν εάν επιθυμούν την καταβολή του μεριδίου της σύνταξής τους (με τις συνέπειες που προβλέπει ο νόμος).	□	□	
5.**Για τις άγαμες θυγατέρες που έχουν συμπληρώσει το 18° ή αν φοιτούν σε Ανώτερη ή Ανώτατη Σχολή, το 24° έτος της ηλικίας τους**, είναι απαραίτητο το τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα φόρου εισοδήματος. Εάν δεν έχουν υποβάλει φορολογική δήλωση, θα προσκομίσουν σχετική υπεύθυνη δήλωση του Ν΄. 1599/86, θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. (άρθρο 20 Ν. 2084/92).	□	□	
6. Για την καταβολή στη χήρα οικογενειακής παροχής, Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (εμπεριέχεται στην παρούσα αίτηση), όπου δηλώνει ότι δεν την παίρνει από άλλη πηγή και αν τα παιδιά φοιτούν σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή, σχετική βεβαίωση της σχολής τους, που να φαίνεται η ημερομηνία πρώτης εγγραφής τους και τα υποχρεωτικά έτη φοίτησης.	□	□	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

Για την καταβολή της σύνταξης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
7. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος* όπου ο ενδιαφερόμενος διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμο του ή της δικαιούχου (μπορεί να υπάρχει και όποιος συνδικαιούχος επιθυμεί ο αιτών). Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθέντα στοιχεία.	□	□	
8. Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	□	□	
9.Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού εισοδήματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται)	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα κάτωθι πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε.,ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΙΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΕΘΝΙΚΗ ΚΤΗΜΑΤΙΚΗ Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΘΗΝΩΝ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, AMERICAN EXPRESS, ΤΑΜ. ΠΑΡ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΔΩΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΛΑΙΚΗ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΡΗΤΗΣ, ASPIS BANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΤΑΧ. ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ, CITIBANK.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ: Μπορεί να υποβληθεί ένταση ενώπιον της Επιτροπής Ελέγχου Πράξεων Κανονισμού Συντάξεων που στεγάζεται στο ίδιο κτίριο με τις Δ/νσεις Συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (Κάνιγγος 29- Αθήνα) εντός έτους από της κοινοποιήσεως της Πράξεως.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης θανόντος συνταξιούχου - πολιτικού ή στρατιωτικού - στην οικογένεια (χήρα σύζυγο και ορφανά τέκνα).			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης θανάτου του συνταξιούχου.	☐	☐	☐
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης Δήμου ή κοινότητας που να έχει εκδοθεί βάσει επισήμων στοιχείων ή εφ'όσον τέτοια δεν υπάρχουν, βάσει ενόρκου βεβαιώσεως ενώπιον ειρηνοδίκη ή συμβολαιογράφου. Στο πιστοποιητικό αυτό πρέπει να φαίνονται τα πρόσωπα που άφησε στη ζωή ο θανών, το έτος γέννησής τους και η προσωπική τους κατάσταση (έγγαμα ή άγαμα παιδιά, η χήρα διατελεί ακόμη σε χηρεία, ο γάμος δεν λύθηκε μέχρι την ημέρα του θανάτου του συνταξιούχου).	☐	☐	☐
3. Πιστοποιητικό γάμου της οικείας Ιεράς Μητρόπολης ή αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης γάμου, που να έχει εκδοθεί από τα τηρούμενα στο Δήμο ή την Κοινότητα στοιχεία, εμφαίνον την ημεροχρονολογία τέλεσης του γάμου του θανόντος (εάν δεν υπάρχουν στοιχεία τόσο στην Ι.Μητρόπολη, όσο και στον Δήμο ή την κοινότητα, ακολουθείται Ειδική Διαδικασία).	☐	☐	☐
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (εμπεριέχεται στην παρούσα αίτηση) από την οποία να προκύπτει, εάν τα δικαιούχα πρόσωπα εργάζονται και που ή αν παίρνουν σύνταξη από οποιονδήποτε φορέα. Εάν κατέχουν θέση στο Δημόσιο Τομέα πρέπει επιπλέον να δηλώσουν εάν επιθυμούν την καταβολή του μεριδίου της σύνταξής τους (με τις συνέπειες που προβλέπει ο νόμος).	☐	☐	
5.**Για τις άγαμες θυγατέρες που έχουν συμπληρώσει το 18° ή αν φοιτούν σε Ανώτερη ή Ανώτατη Σχολή, το 24° έτος της ηλικίας τους**, είναι απαραίτητο το τελευταίο εκκαθαριστικό σημείωμα φόρου εισοδήματος. Εάν δεν έχουν υποβάλει φορολογική δήλωση, θα προσκομίσουν σχετική υπεύθυνη δήλωση του Ν'. 1599/86, θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. (άρθρο 20 Ν. 2084/92).	☐	☐	
6. Για την καταβολή στη χήρα οικογενειακής παροχής, Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (εμπεριέχεται στην παρούσα αίτηση), όπου δηλώνει ότι δεν την παίρνει από άλλη πηγή και αν τα παιδιά φοιτούν σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή, σχετική βεβαίωση της σχολής τους, που να φαίνεται η ημερομηνία πρώτης εγγραφής τους και τα υποχρεωτικά έτη φοίτησης.	☐	☐	
Για την καταβολή της σύνταξης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
7. Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος* όπου ο ενδιαφερόμενος διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμο του ή της δικαιούχου (μπορεί να υπάρχει και όποιος συνδικαιούχος επιθυμεί ο αιτών).	☐	☐	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθένα στοιχεία.			
8. Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.			
9.Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού εισοδήματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται)			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα κάτωθι πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε.,ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΙΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΕΘΝΙΚΗ ΚΤΗΜΑΤΙΚΗ Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΘΗΝΩΝ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, AMERICAN EXPRESS, ΤΑΜ. ΠΑΡ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΔΩΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΛΑΙΚΗ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΡΗΤΗΣ, ASPIS BANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΤΑΧ. ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ, CITIBANK.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης για χορήγηση πιστοποιητικού συνταξιοδοτικής κατάστασης αποβιώσαντος (για χρήση σε αίτημα για καταβολή εξόδων κηδείας)».

ΠΡΟΣ:	Γενικό Λογιστήριο του Κράτους Κάνιγγος 29, Τ.Θ. 106 82,Αθήνα	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Αρχή έκδοσης:					
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Αριθμός Μητρώου Σύνταξης:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του/της συνταξιούχου.	☐	☐	☐
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20.............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διεκπεραίωση αίτησης για χορήγηση πιστοποιητικού συνταξιοδοτικής κατάστασης αποβιώσαντος (για χρήση σε αίτημα για καταβολή εξόδων κηδείας).			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του/της συνταξιούχου.	☐	☐	☐
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης -δήλωσης συνταξιούχου για αλλαγή διεύθυνσης».

ΠΡΟΣ:	Γενικό Λογιστήριο του Κράτους *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Δ/νση 45η Τμήμα Γ΄ (για συνταξιούχους των ΟΤΑ, κληρικούς & συνταξιούχους του Δημοσίου σιδηροδρομικούς), Τμήματα Δ-Ε (για τους υπολοίπους πολιτικούς συνταξιούχους) ή Δ/νση 46η Τμήμα Β΄(για στρατιωτικούς συνταξιούχους) Τμήμα Δ΄ (για πολεμικούς συνταξιούχους) Κάνιγγος 29 /Τ.Θ. 1116/10110 / Αθήνα**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ & ΔΗΛΩΣΗ ΝΕΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου:							
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Αρχή έκδοσης:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Ταχ. Γραφείο		Συνοικία:					
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:..
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διεκπεραίωση αίτησης - δήλωσης συνταξιούχου για αλλαγή διεύθυνσης.			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]



Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης στην Πατρική οικογένεια (πολιτικών – στρατιωτικών συνταξιούχων)».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** Η παρούσα αίτηση υποβάλλεται, για τους θανόντες συνταξιούχους απευθείας στις αρμόδιες Διευθύνσεις Κανονισμού Πολιτικών Συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, Κάνιγγος 29, για την έκδοση της σχετικής συνταξιοδοτικής πράξης.+**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ*:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Αρχή έκδοσης:				
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Αριθμός Μητρώου Σύνταξης:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	

+Δικαιούχοι: Οι γονείς και οι αδελφές των αποβιωσάντων (πολιτικών – στρατιωτικών) συνταξιούχων. Δεν δικαιούνται σύνταξης τα μέλη της πατρικής οικογένειας που έλκουν το δικαίωμά τους από «νέους ασφαλισμένους» (όσους ασφαλίστηκαν μετά την 1-1-1993. Η χήρα μητέρα του αποβιώσαντος και οι άπορες άγαμες αδελφές του δικαιούνται σύνταξης εφόσον δεν υπάρχει πατέρας ή αν αυτός έχει πεθάνει.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
Γενικά δικαιολογητικά:			
1. Αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης θανάτου του συνταξιούχου.	☐	☐	☐
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης Δήμου ή κοινότητας, που να έχει εκδοθεί βάσει επίσημων στοιχείων ή εφόσον δεν υπάρχουν τέτοια, βάσει ένορκης βεβαίωσης ενώπιον Ειρηνοδίκη ή συμβολαιογράφου . Στο πιστοποιητικό αυτό πρέπει να φαίνονται: τα πρόσωπα που άφησε στη ζωή ο θανών, το έτος γέννησής τους και η προσωπική τους κατάσταση (έγγαμα ή άγαμα)	☐	☐	☐
3. Αν ο πατέρας του αποβιώσαντος που ζητά την απονομή σύνταξης είναι ανίκανος για άσκηση οιουδήποτε βιοποριστικού επαγγέλματος θα πρέπει να ζητά παράλληλα και την παραπομπή του στην Ανωτάτη Στρατού Υγειονομική Επιτροπή (Α.Σ.Υ.Ε.) για την έκδοση της σχετικής γνωμάτευσης με την οποία θα βεβαιώνεται-πιστοποιείται η ανικανότητά του.	☐	☐	
4. Ενδεικτικά στοιχεία που αποδεικνύουν την συντήρηση του πατέρα από τον αποβιώσαντα, τα οποία μπορεί να είναι α) οι φορολογικές δηλώσεις των τελευταίων ετών (που προηγήθηκαν του θανάτου του συνταξιούχου) του αποβιώσαντος συνταξιούχου, αν δηλαδή περιλαμβανόταν ο πατέρας του στα προστατευόμενα από αυτόν μέλη, β) το βιβλιάριο ασθενείας (αν δηλαδή ο αποβιώσας ασφάλιζε τον πατέρα του για περίθαλψη).	☐	☐	
5. Αν δικαιούχος είναι η χήρα μητέρα του αποβιώσαντος (στη περίπτωση που ο πατέρας του αποβιώσαντος συνταξιούχου έχει πεθάνει ή δεν υπάρχει) θα πρέπει να προκύπτει από σχετικό έγγραφο ότι διατελεί ακόμα εν χηρεία	☐	☐	
6. Αν δικαιούχος είναι άπορος – άγαμη αδελφή, αναφορικά με τη συντήρησή της από τον αποβιώσαντα , ό,τι αναφέρεται στο ανωτέρω σημείο 4.	☐	☐	
Επιπρόσθετα για την απόδειξη της απορίας των δικαιούχων απαιτούνται και τα ακόλουθα:			
Α. Αν οι δικαιούχοι διαμένουν σε πρωτεύουσες Νομών ή Επαρχιών:			
1. Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δημοτικής ή Κοινοτικής Αρχής, στο οποίο να βεβαιώνεται:α) το επάγγελμά τους και τα εισοδήματά τους από αυτό ή από άλλη αιτία β) αν μόνο ο θανών συντηρούσε αυτούς ή συνέβαλλαν και άλλά τέκνα ή αδελφοί στη συντήρησή τους και αν ναι ποια η προσωπική (άναμοι – έγγαμοι)	☐	☐	

και η οικονομική τους κατάσταση.*			
2.Πιστοποιητικό του αρμόδιου Οικονομικού Εφόρου στο οποίο να βεβαιώνεται η περιουσία τους που δηλώθηκε και τα εισοδήματά τους απ'αυτή και ότι η δήλωσή τους ελέγχθηκε ως αληθινή. Εάν δεν είχε κατατεθεί δήλωση με θετικό περιεχόμενο, ο έφορος πιστοποιεί αυτό, βεβαιώνοντας ότι η μη υποβολή δήλωσης ελέγχθηκε δικαιολογημένη.	☐	☐	
3. Πιστοποιητικό του αρμόδιου Υποθηκοφύλακα για την ακίνητη περιουσία τους και των σ'αυτή γραμμένων τυχόν υποθηκών ή προσημειώσεων, ή ότι δεν υπάρχει γι αυτούς μερίδα στα αρμόδια βιβλία μεταφορών.	☐	☐	
4. Βεβαίωση του αρμόδιου Οικονομικού Εφόρου, από την οποία να φαίνεται το περιεχόμενο της δήλωσης που υποβλήθηκε για την καταληθείσα από τον θανόντα κληρονομιά, για την επιβολή του φόρου κληρονομιών.	☐	☐	
5. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) για την κατεχόμενη ακίνητη περιουσία σε οποιαδήποτε περιοχή του Κράτους, με προσδιορισμό του είδους, έκτασης, αξίας και ακαθαρίστου εισοδήματος, καθώς και του ποσού της σύνταξης ή βοηθήματος που τυχόν παίρνει από οποιαδήποτε πηγή.	☐	☐	
Β. Αν οι δικαιούχοι διαμένουν σε άλλες πόλεις ή χωριά:			
1. Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δημοτικής ή Κοινοτικής Αρχής, κυρωμένο για την ακρίβεια του περιεχομένου του από τον αρμόδιο Ειρηνοδίκη, σύμφωνα με το άρθρο 6 του Β. Δ/τος της 12 Δεκεμβρίου 1950, και στο οποίο να βεβαιώνεται το επάγγελμά τους και τα τυχόν πιθανά εισοδήματά τους απ'αυτό, ή από άλλη αιτία, η κινητή και ακίνητη περιουσία τους, με προσδιορισμό απ'αυτή των πιθανών καθαρών εισοδημάτων τους και αν ο θανών μόνο συντηρούσε την πατρική οικογένεια ή συνέβαλλαν και άλλά τέκνα στη συντήρησή της και αν ναι ποια η προσωπική (άγαμα-έγγαμα) και η οικονομική τους κατάσταση.	☐	☐	
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) για την κατεχόμενη ακίνητη περιουσία σε οποιαδήποτε περιοχή του Κράτους, με προσδιορισμό του είδους, έκτασης, αξίας και ακαθαρίστου εισοδήματος, καθώς και του ποσού της σύνταξης ή βοηθήματος που τυχόν παίρνει από οποιαδήποτε πηγή.	☐	☐	
Για την καταβολή της σύνταξης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος** όπου ο ενδιαφερόμενος διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμο του ή της δικαιούχου (μπορεί να υπάρχει και όποιος συνδικαιούχος επιθυμεί ο αιτών). Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθέντα στοιχεία.	☐	☐	
Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	☐	☐	
Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού εισοδήματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται)	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Το πιστοποιητικό αυτό πρέπει να στηρίζεται σε α) ένορκη βεβαίωση δύο μαρτύρων, που να μην είναι συγγενείς εξ αίματος μέχρι 4[ου] βαθμού και εξ αγχιστείας μέχρι 3[ου] βαθμού, ενώπιον Ειρηνοδίκη ή Συμβολαιογράφου και β) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86.

**Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα κάτωθι πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε.,ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΙΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΕΘΝΙΚΗ ΚΤΗΜΑΤΙΚΗ Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΘΗΝΩΝ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, AMERICAN EXPRESS, ΤΑΜ. ΠΑΡ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΔΩΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΛΑΙΚΗ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΡΗΤΗΣ, ASPIS BANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΤΑΧ. ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ, CITIBANK.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διεκπεραίωση αίτησης και δικαιολογητικών για μεταβίβαση σύνταξης στην Πατρική οικογένεια (πολιτικών – στρατιωτικών συνταξιούχων).		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Γενικά δικαιολογητικά:			
1. Αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης θανάτου του συνταξιούχου.	□	□	□
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης Δήμου ή κοινότητας, που να έχει εκδοθεί βάσει επίσημων στοιχείων ή εφόσον δεν υπάρχουν τέτοια, βάσει ένορκης βεβαίωσης ενώπιον Ειρηνοδίκη ή συμβολαιογράφου . Στο πιστοποιητικό αυτό πρέπει να φαίνονται: τα πρόσωπα που άφησε στη ζωή ο θανών, το έτος γέννησής τους και η προσωπική τους κατάσταση (έγγαμα ή άγαμα)	□	□	□
3. Αν ο πατέρας του αποβιώσαντος που ζητά την απονομή σύνταξης είναι ανίκανος για άσκηση οιουδήποτε βιοποριστικού επαγγέλματος θα πρέπει να ζητά παράλληλα και την παραπομπή του στην Ανωτάτη Στρατού Υγειονομική Επιτροπή (Α.Σ.Υ.Ε.) για την έκδοση της σχετικής γνωμάτευσης με την οποία θα βεβαιώνεται-πιστοποιείται η ανικανότητά του.	□	□	
4. Ενδεικτικά στοιχεία που αποδεικνύουν την συντήρηση του πατέρα από τον αποβιώσαντα, τα οποία μπορεί να είναι α) οι φορολογικές δηλώσεις των τελευταίων ετών (που προηγήθηκαν του θανάτου του συνταξιούχου) του αποβιώσαντος συνταξιούχου, αν δηλαδή περιλαμβανόταν ο πατέρας του στα προστατευόμενα από αυτόν μέλη, β) το βιβλιάριο ασθενείας (αν δηλαδή ο αποβιώσας ασφάλιζε τον πατέρα του για περίθαλψη).	□	□	
5. Αν δικαιούχος είναι η χήρα μητέρα του αποβιώσαντος (στη περίπτωση που ο πατέρας του αποβιώσαντος συνταξιούχου έχει πεθάνει ή δεν υπάρχει) θα πρέπει να προκύπτει από σχετικό έγγραφο ότι διατελεί ακόμα εν χηρεία	□	□	
6. Αν δικαιούχος είναι άπορος – άγαμη αδελφή, αναφορικά με τη συντήρησή της από τον αποβιώσαντα , ό,τι αναφέρεται στο ανωτέρω σημείο 4.	□	□	
Επιπρόσθετα για την απόδειξη της απορίας των δικαιούχων απαιτούνται και τα ακόλουθα:			
Α. Αν οι δικαιούχοι διαμένουν σε πρωτεύουσες Νομών ή Επαρχιών:			
1. Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δημοτικής ή Κοινοτικής Αρχής, στο οποίο να βεβαιώνεται:α) το επάγγελμά τους και τα εισοδήματά τους από αυτό ή από άλλη αιτία β) αν μόνο ο θανών συντηρούσε αυτούς ή συνέβαλλαν και άλλά τέκνα ή αδελφοί στη συντήρησή τους και αν ναι ποια η προσωπική (άγαμοι – έγγαμοι) και η οικονομική τους κατάσταση.*	□	□	
2.Πιστοποιητικό του αρμόδιου Οικονομικού Εφόρου στο οποίο να βεβαιώνεται η περιουσία τους που δηλώθηκε και τα	□	□	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

εισοδήματά τους απ'αυτή και ότι η δήλωσή τους ελέγχθηκε ως αληθινή. Εάν δεν είχε κατατεθεί δήλωση με θετικό περιεχόμενο, ο έφορος πιστοποιεί αυτό, βεβαιώνοντας ότι η μη υποβολή δήλωσης ελέγχθηκε δικαιολογημένη.			
3. Πιστοποιητικό του αρμόδιου Υποθηκοφύλακα για την ακίνητη περιουσία τους και των σ'αυτή γραμμένων τυχόν υποθηκών ή προσημειώσεων, ή ότι δεν υπάρχει γι αυτούς μερίδα στα αρμόδια βιβλία μεταφορών.	□	□	
4. Βεβαίωση του αρμόδιου Οικονομικού Εφόρου, από την οποία να φαίνεται το περιεχόμενο της δήλωσης που υποβλήθηκε για την καταληθείσα από τον θανόντα κληρονομιά, για την επιβολή του φόρου κληρονομιών.	□	□	
5. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) για την κατεχόμενη ακίνητη περιουσία σε οποιαδήποτε περιοχή του Κράτους, με προσδιορισμό του είδους, έκτασης, αξίας και ακαθαρίστου εισοδήματος, καθώς και του ποσού της σύνταξης ή βοηθήματος που τυχόν παίρνει από οποιαδήποτε πηγή.	□	□	
Β. Αν οι δικαιούχοι διαμένουν σε άλλες πόλεις ή χωριά:			
1. Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δημοτικής ή Κοινοτικής Αρχής, κυρωμένο για την ακρίβεια του περιεχομένου του από τον αρμόδιο Ειρηνοδίκη, σύμφωνα με το άρθρο 6 του Β. Δ/τος της 12 Δεκεμβρίου 1950, και στο οποίο να βεβαιώνεται το επάγγελμά τους και τα τυχόν πιθανά εισοδήματά τους απ'αυτό, ή από άλλη αιτία, η κινητή και ακίνητη περιουσία τους, με προσδιορισμό απ'αυτή των πιθανών καθαρών εισοδημάτων τους και αν ο θανών μόνο συντηρούσε την πατρική οικογένεια ή συνέβαλλαν και άλλά τέκνα στη συντήρησή της και αν ναι ποια η προσωπική (άγαμα-έγγαμα) και η οικονομική τους κατάσταση.	□	□	
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) για την κατεχόμενη ακίνητη περιουσία σε οποιαδήποτε περιοχή του Κράτους, με προσδιορισμό του είδους, έκτασης, αξίας και ακαθαρίστου εισοδήματος, καθώς και του ποσού της σύνταξης ή βοηθήματος που τυχόν παίρνει από οποιαδήποτε πηγή.	□	□	
Για την καταβολή της σύνταξης (καταβάλλεται μέσω τραπεζικού λογαριασμού) απαιτούνται επιπρόσθετα και πρέπει να υποβληθούν με την παρούσα αίτηση:			
Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος** όπου ο ενδιαφερόμενος διατηρεί λογαριασμό, στην οποία θα φαίνεται καθαρά ο αριθμός του λογαριασμού και το ονοματεπώνυμο του ή της δικαιούχου (μπορεί να υπάρχει και όποιος συνδικαιούχος επιθυμεί ο αιτών). Στην περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο απαιτείται σημείωμα του πιστωτικού ιδρύματος με τα προαναφερθένα στοιχεία.	□	□	
Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	□	□	
Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος ή οποιουδήποτε άλλου εγγράφου (όπως φορολογικής δήλωσης, φορολογικής ενημερότητας κ.λ.π.) από το οποίο να φαίνεται καθαρά το ονοματεπώνυμο της δικαιούχου και ο αριθμός φορολογικού μητρώου (τα λοιπά στοιχεία του εκκαθαριστικού εισοδήματος ή της φορολογικής δήλωσης δεν χρειάζονται)	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Το πιστοποιητικό αυτό πρέπει να στηρίζεται σε α) ένορκη βεβαίωση δύο μαρτύρων, που να μην είναι συγγενείς εξ αίματος μέχρι 4ου βαθμού και εξ αγχιστείας μέχρι 3ου βαθμού, ενώπιον Ειρηνοδίκη ή Συμβολαιογράφου και β) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86.
**Ο λογαριασμός θα πρέπει να είναι σε ένα από τα κάτωθι πιστωτικά ιδρύματα: ΕΘΝΙΚΗ Τ.Ε.,ΑΓΡΟΤΙΚΗ Τ.Ε., ΕΜΠΟΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΙΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΙΣΤΕΩΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, ΕΘΝΙΚΗ ΚΤΗΜΑΤΙΚΗ Τ.Ε., ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΘΗΝΩΝ, ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ, AMERICAN EXPRESS, ΤΑΜ. ΠΑΡ/ΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ, ΔΩΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΛΑΙΚΗ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΡΗΤΗΣ, ASPIS BANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, EFG EUROBANK, ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ, ΤΑΧ. ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ, CITIBANK.

ΧΡΟΝΟΣ:

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 20 Μαΐου 2003

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΦΛΩΡΙΔΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
ΣΤΑΥΡΟΣ ΜΠΕΝΟΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * TELEX 223211 YPET GR * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http: www.et.gr – e-mail: webmaster @ et.gr

Πληροφορίες Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και λοιπών Φ.Ε.Κ.: 210 527 9000-4
Φωτοαντίγραφα παλαιών ΦΕΚ - ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ - ΜΑΡΝΗ 8 - Τηλ. (210)8220885 - 8222924
Δωρεάν διάθεση τεύχους Προκηρύξεων ΑΣΕΠ αποκλειστικά από Μάρνη 8

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227	**(2310) 423 956**	**ΛΑΡΙΣΑ** - Διοικητήριο	**(2410) 597449**
ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Ευριπίδου 63	**(210) 413 5228**	**ΚΕΡΚΥΡΑ** - Σαμαρά 13	**(26610) 89 157**
ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327	**(2610) 638 109**		**(26610) 89 105**
	(2610) 638 110	**ΗΡΑΚΛΕΙΟ** - Πλ. Ελευθερίας 1	**(2810) 396 409**
ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο	**(26510) 87215**	**ΛΕΣΒΟΣ** - Αγ. Ειρήνης 10	**(22510) 37 181**
ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1	**(25310) 22 858**		**(22510) 37 187**

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:
- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 40 σελίδες 1 euro.
- Για τα ΦΕΚ από 40 σελίδες και πάνω η τιμή προσαυξάνεται κατά 0,05 euro για κάθε επιπλέον σελίδα.

Σε μορφή CD:

Τεύχος	Περίοδος	EURO	Τεύχος	Περίοδος	EURO
Α.Ε. & Ε.Π.Ε.	Μηνιαίο	60	Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	Ετήσιο	75
Α΄ και Β΄	3μηνιαίο	75	Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.)	Ετήσιο	75
Α΄, Β΄ και Δ΄	3μηνιαίο	90	Δελτίο Εμπορικής και Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	Ετήσιο	75
Α΄	Ετήσιο	180	Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου	Ετήσιο	75
Β΄	Ετήσιο	210	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Ετήσιο	75
Γ	Ετήσιο	60			
Δ΄	Ετήσιο	150			
Παράρτημα	Ετήσιο	75			

Η τιμή πώλησης του Τεύχους Α.Ε. & Ε.Π.Ε. σε μορφή CD - rom για δημοσιεύματα μετά το 1994 καθορίζεται σε 30 euro ανά τεμάχιο, ύστερα από σχετική παραγγελία.
Η τιμή διάθεσης φωτοαντιγράφων ΦΕΚ 0,15 euro ανά σελίδα

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

	Σε έντυπη μορφή		Από το Internet	
Τεύχος	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512
	euro	euro	euro	euro
Α΄ (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κτλ.)	205	10,25	176	8,80
Β΄ (Υπουργικές αποφάσεις κτλ.)	293	14,65	205	10,25
Γ΄ (Διορισμοί, απολύσεις κτλ. Δημ. Υπαλλήλων)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δ΄ (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κτλ.)	293	14,65	147	7,35
Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	147	7,35	88	4,40
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κτλ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κτλ.)	30	1,50	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δελτίο Εμπορικής και Βιομ/κής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	59	2,95	30	1,50
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π.	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	2.054	102,70	587	29,35
Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	205	10,25	88	4,40
Α΄, Β΄ και Δ΄			352	17,60

Το κόστος για την ετήσια συνδρομή σε ηλεκτρονική μορφή για τα προηγούμενα έτη προσαυξάνεται πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του έτους 2003 κατά 6 euro ανά έτος παλαιότητας και κατά τεύχος

* Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στις ΔΟΥ που δίνουν αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
* Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται και από τις ΔΟΥ.
* Οι συνδρομητές του εξωτερικού έχουν τη δυνατότητα λήψης των δημοσιευμάτων μέσω internet, με την καταβολή των αντίστοιχων ποσών συνδρομής και ΤΑΠΕΤ.
* Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
* Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου. Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
* Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι την 31ην Δεκεμβρίου κάθε έτους.
* Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00΄ έως 13.00΄

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ